第４号様式の２(第２条の２、第２条の３関係)

市川市勤労福祉センター・分館使用者登録（更新）申請書

　市川市長

年　　月　　日受付

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※登録番号 | 　 | パスワード(４桁) | 　 |
| (ふりがな)個人又は団体名 | 　 | 会員数 | 　 |
| 　 |
| (ふりがな)代表者氏名 | 　 | 電話番号 | 　　(　　) |
| 　 |
| 代表者住所 | 〒　　　　―　　　　　　 |
| (ふりがな)代表者以外の連絡先 | 　 | 電話番号 | 　　(　　) |
| 　氏名住所　〒　　　　―　　　　　　 |
| 対象施設 | 　 |
| 使用目的 | 　 |
| 区　　分 | 市民等　　　　　　　市民等以外の者 |

※更新の場合のみ記入してください。